

MÓDULO	MATERIA	CURSO	SEMESTRE	CRÉDITOS	TIPO
Optometría	Optometría IV	3º	2º	6	Obligatoria
PROFESORES*			DIRECCIÓN COMPLETA DE CONTACTO PARA TUTORÍAS (Dirección postal, teléfono, correo electrónico, etc.)		
M ^a Angustias Pérez Fernández (Teoría)			Dpto. de Óptica, edificio Mecenas 1ª planta, Facultad de Ciencias. Despachos/Teléfono/Correo: Prof ^a . Pérez: D120 / 958241908 / mariapf@ugr.es Prof ^a . Lázaro: D140 / 958241909 / mlazaro@ugr.es Prof. Cardona: D111 / 958241903 / cardona@ugr.es Prof. Ghinea: D126 / 958241000 Ext.20353 / rghinea@ugr.es		
M ^a del Mar Lázaro Suárez (Teoría y Prácticas)					
Juan de la Cruz Cardona Pérez (Teoría y Prácticas)					
Razvan Ionut Ghinea (Prácticas)					
			HORARIO DE TUTORÍAS*		
			Prof ^a . Pérez. L y X de 10-12 h y M de 12-14 h Prof ^a . Lázaro. M 9:30-12.30h, J 9:30-11h, V 10:30-12h Prof. Cardona. L, X y V de 11-14h Prof. Ghinea. J y V 11-14 h (Solicitar cita previa por correo electrónico).		
GRADO EN EL QUE SE IMPARTE			OTROS GRADOS A LOS QUE SE PODRÍA OFERTAR		
Grado en Óptica y Optometría					
PRERREQUISITOS Y/O RECOMENDACIONES (si procede)					
Es recomendable haber cursado las asignaturas de Óptica Geométrica I, Óptica Geométrica II, Tecnología Óptica I, Tecnología Óptica II, Histología Funcional del Sistema Visual, Optometría I, Optometría II y Optometría III.					
BREVE DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS (SEGÚN MEMORIA DE VERIFICACIÓN DEL GRADO)					
Ambliopía estrábica. Microtropías. Evaluación y tratamiento. Estrabismos incomitantes o paralíticos. Introducción al tratamiento corrector del estrabismo: toxina botulínica y cirugía. Nistagmus. Evaluación y tratamiento.					
COMPETENCIAS GENERALES Y ESPECÍFICAS					

* Consulte posible actualización en Acceso Identificado > Aplicaciones > Ordenación Docente.



COMPETENCIAS GENERALES:

1. Conocer, diseñar y aplicar programas de prevención y mantenimiento relacionados con la salud visual de la población.
2. Realizar exámenes visuales con eficacia en cada una de sus fases: anamnesis, elección y realización de pruebas diagnósticas, establecimiento de pronóstico, elección y ejecución del tratamiento y redacción, si procede, de informes de remisión que establezcan los niveles de colaboración con otros profesionales, a fin de garantizar la mejor atención posible para el paciente.
3. Asesorar y orientar al paciente y familiares durante todo el tratamiento.
4. Ser capaz de reflexionar críticamente sobre cuestiones clínicas, científicas, éticas y sociales implicadas en el ejercicio profesional de la Optometría, comprendiendo los fundamentos científicos de la Óptica-Optometría y aprendiendo a valorar de forma crítica la terminología, ensayos clínicos y metodología de la investigación relacionada con la Óptica-Optometría.
5. Emitir opiniones, informes y peritajes cuando sea necesario.
6. Valorar e incorporar las mejoras tecnológicas necesarias para el correcto desarrollo de su actividad profesional.
7. Ser capaz de llevar a cabo actividades de planificación y gestión en un servicio o pequeña empresa en el campo de la Óptica-Optometría.
8. Ser capaz de planificar y realizar proyectos de investigación que contribuyan a la producción de conocimientos en el ámbito de la Optometría, transmitiendo el saber científico por los medios habituales.
9. Ampliar y actualizar sus capacidades para el ejercicio profesional mediante la formación continuada.
10. Ser capaz de comunicar las indicaciones terapéuticas de salud visual y sus conclusiones, al paciente, familiares, y al resto de profesionales que intervienen en su atención, adaptándose a las características socioculturales de cada interlocutor.
11. Situar la información nueva y la interpretación de la misma en su contexto.
12. Demostrar la comprensión de la estructura general de la Optometría y su conexión con otras disciplinas específicas y otras complementarias.
13. Demostrar e implementar métodos de análisis crítico, desarrollo de teorías y su aplicación al campo disciplinar de la Optometría.
14. Demostrar que posee conocimientos, habilidades y destrezas en la atención sanitaria del paciente.
15. Demostrar capacidad para actuar como agente de atención primaria visual.
16. Demostrar capacidad para participar de forma efectiva en grupos de trabajo unidisciplinares y multidisciplinares en proyectos relacionados con la Optometría.
17. Incorporar los principios éticos y legales de la profesión a la práctica profesional, respetando la autonomía del paciente, sus determinantes genéticos, demográficos, culturales y socioeconómicos, integrando los aspectos sociales y comunitarios en la toma de decisiones, aplicando los principios de justicia social en la práctica profesional, en un contexto mundial en transformación.
18. Adquirir la capacidad para realizar una gestión clínica centrada en el paciente, en la economía de la salud y el uso eficiente de los recursos sanitarios, así como la gestión eficaz de la documentación clínica con especial atención a la confidencialidad.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- Desarrollar habilidades de comunicación, de registro de datos y de elaboración de historias clínicas.
- Adquirir la destreza para la interpretación y juicio clínico de los resultados de las pruebas visuales, para establecer el diagnóstico y el tratamiento más adecuado.
- Adquirir destreza en las pruebas instrumentales de evaluación de las funciones visuales y de salud ocular.
- Saber realizar una anamnesis completa.
- Capacidad para medir, interpretar y tratar los defectos refractivos.



- Conocer los mecanismos sensoriales y oculomotores de la visión binocular.
- Conocer los principios y tener las capacidades para medir, interpretar y tratar las anomalías acomodativas y de la visión binocular.
- Habilidad para prescribir, controlar y hacer el seguimiento de las correcciones ópticas.
- Diseñar, aplicar y controlar programas de terapia visual. Conocer las técnicas actuales de cirugía ocular y tener capacidad para realizar las pruebas oculares incluidas en el examen pre y postoperatorio.
- Conocer, aplicar e interpretar las pruebas instrumentales relacionadas con los problemas de salud visual.
- Aplicar los procedimientos clínicos asociados a la adaptación de lentes de contacto ante diferentes disfunciones refractivas y oculares.
- Conocer las modificaciones ligadas al envejecimiento en los procesos perceptivos.
- Adquirir las habilidades clínicas necesarias para el examen y tratamiento de pacientes.
- Adquirir la capacidad para examinar, diagnosticar y tratar anomalías visuales poniendo especial énfasis en el diagnóstico diferencial.
- Conocer la naturaleza y organización de los distintos tipos de atención clínica.
- Conocer los diferentes protocolos aplicados a los pacientes.
- Conocer y aplicar técnicas de cribado visual aplicados a las diferentes poblaciones.
- Conocer y aplicar las nuevas tecnologías en el campo de la clínica optométrica.
- Conocer los aspectos legales y psicosociales de la profesión.
- Capacidad para actuar como agente de atención primaria visual.
- Conocer los aspectos legales y psicosociales de la profesión.
- Conocer los fundamentos y técnicas de educación sanitaria y los principales programas genéricos de salud a los que el optometrista debe contribuir desde su ámbito de actuación.
- Identificar y analizar los factores de riesgo medioambientales y laborales que pueden causar problemas visuales.

OBJETIVOS (EXPRESADOS COMO RESULTADOS ESPERABLES DE LA ENSEÑANZA)

El objetivo general de la asignatura es conocer las diferentes anomalías visuales que afectan gravemente a la visión binocular, saber aplicar los correspondientes protocolos de evaluación, diagnóstico y tratamiento.

Los objetivos específicos de la asignatura son los siguientes:

1. Conocer y diferenciar los distintos tipos de estrabismo (dirección, amplitud, constancia e incomitancia).
2. Conocer y diferenciar las adaptaciones sensoriales que realiza nuestro sistema visual (ambliopía, fijación excéntrica, supresión, correspondencia anómala, diplopía, confusión) ante un estrabismo o anomalía de visión binocular y qué implicaciones suponen cada una de ellas en el desarrollo del aprendizaje visual, dependiendo principalmente de la edad del paciente y constancia.
3. Conocer las técnicas de evaluación de estrabismos y anomalías de visión binocular que afectan gravemente al sistema binocular, en orden a detectar la causa principal del problema y realizar un diagnóstico adecuado del caso.
4. Conocer y aplicar las diferentes técnicas de tratamiento pasivo de estos problemas visuales, mediante técnicas de oclusión, refracción óptica y prismática. De igual modo, conocer las diferentes técnicas quirúrgicas del estrabismo, para identificar cuándo es necesario realizar una derivación del paciente a otro especialista y conocer el estado de la musculatura extrínseca post-cirugía, dependiendo de la intervención realizada.
5. Conocer e identificar los diferentes tipos de nistagmus, saber sus peculiaridades para poder realizar una evaluación adecuada y tratamiento de su visión binocular.



TEMARIO DETALLADO DE LA ASIGNATURA

TEMARIO TEÓRICO:

Tema 1. Estrabismo: Definición y clasificación.

Tema 2. Adaptaciones sensoriales en el estrabismo: Ambliopía, Supresión, Fijación no foveal y Correspondencia retiniana anómala.

Tema 3. Evaluación y diagnóstico de los diferentes tipos de estrabismos.

Tema 4. Tratamiento pasivo del estrabismo: Oclusiones, Lentes, Prismas, Cirugía y Fármacos.

Tema 5. Evaluación y tratamiento del Nistagmus.

TEMARIO PRÁCTICO:

Práctica 1: Medida de la desviación: cover/uncover test, cover/uncover test prismático.

Práctica 2: Exploración de la fijación.

Práctica 3: Exploración y medida del escotoma de supresión.

Práctica 4: Exploración del tipo de Correspondencia retiniana.

Práctica 5: Pareasias oculares. Pantalla de Hess-Lancaster.

Práctica 6: Medida de desviaciones estrábicas: test de Hirschberg, Krimsky y Bruckner.

Práctica 7: Casos Prácticos (I): Ambliopía y Fijación Excéntrica.

Práctica 8: Casos prácticos (II): Tratamiento de estrabismos mediante Refracción, Adiciones y Sobrerrefracciones.

Práctica 9: Casos prácticos (III): Tratamiento de estrabismos con prismas.

BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA FUNDAMENTAL:

- GETZ DJ. "Estrabismos y Ambliopía". Colegio Nacional de Ópticos-Optometristas, 1995.
- HOWARD IP, ROGERS BJ. "Binocular Vision and Stereopsis". Oxford University Press, Clarendon Press 1995.
- HUGONNIER R. "Estrabismos. Heteroforias y parálisis oculomotoras". Ed. Toray Masson. Barcelona 1973.
- MEIN J, TRIMBLE R. "Diagnosis and Management of Ocular Motility Disorders". 2ª ed Blackwell Scientific Publications 1991.
- MOSES RA, HART WM. "Fisiología del ojo de Adler". Ed. Panamericana. Buenos Aires 1988.
- NOORDEN GK. "Binocular vision and ocular motility". C.V. Mosby Co. Saint Louis 1990.
- PRATT-JOHNSON AJ, TILLSON G. "Management of Strabismus and Amblyopia". Thieme 1994.
- PRIETO-DIAZ J; SOUZA-DIAZ C. "Estrabismo". Ed. Yims. Barcelona 1993.
- RUTSTEIN RP, DAUM KM. "Anomalies of Binocular Vision: Diagnosis & Management". Mosby, St Louis 1998.
- SCHEIMAN MH, WICK B. "Tratamiento Clínico de la Visión Binocular, Disfunciones Heterofóricas, Acomodativas y Oculomotoras". Ciagami, Madrid 1996.
- SCHEIMAN MH, WICK B. "Clinical management of binocular vision. Heterophoric, accommodative and eye movement disorders". Lippincott Williams & Wilkins, 2002, 2008 (2ª y 3ª ed.)

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

- BARDINI R. "La función visual en el análisis optométrico". Gráficas Valencia SA, Madrid 1983.
- BIRNBAUM M. "Optometric Management of Nearpoint Vision Disorders". Butterworth-Heinemann 1993.
- CALOROSO EE, ROUSE MW. "Tratamiento Clínico del Estrabismo". Butterworth-Heinemann, Ciagami. Madrid



1999.

- GILMAN G; GETMAN GN. "What is Behavioral Optometry?" J. Am. Opto. Assoc. 55:803. 1984.
- GILMAN G. "Optometría de la conducta". Artes Gráficas Lozano. Ciudad Real 1991.
- GOSS DA. "Ocular Accommodation, Convergence, and Fixation Disparity". Butterworths-Heinemann, 1995.
- KANSKI JJ. "Oftalmología clínica". Ed. Doyma. Barcelona 1994.
- MANAS L. "Visual analysis". Societe d`optometrie d`Europe. 1965.
- PICKWELL D. "Anomalías de la Visión Binocular. Investigación y Tratamiento". JIMS, Barcelona 1996.
- SCHEIMAN MH, ROUSE M. "Optometric Management of Learning Related Vision Problems". Mosby 1994.
- SKEFFINGTON AM. "Clinical Applied Optometry, OEPF Papers". Santa Ana. California 1973.

ENLACES RECOMENDADOS

<http://www.youtube.com/watch?v=PEHpMa67w50>
<http://www.youtube.com/watch?v=VCXW1VqIbfM>
<http://www.youtube.com/watch?v=rHtNfoHMbHk>
<http://www.youtube.com/watch?v=SOJW-7ZhL2g>
<http://www.youtube.com/watch?v=VZzgmtSD5E8>
<http://www.youtube.com/watch?v=IUAJV22ImK0>
<http://www.youtube.com/watch?v=QkpO9FWasF8>
<http://www.youtube.com/watch?v=bdj9bvBtqsE>
<http://www.youtube.com/watch?v=PUhWqTPaYxs>
http://www.youtube.com/watch?v=u-5tpaH_fpA
<http://www.bgasalud.com/component/content/article/42-vista/148-alteracion-de-los-pares-cranealessimulador.html?directory=97>
<http://cim.ucdavis.edu/EyeRelease/Interface/TopFrame.htm>

METODOLOGÍA DOCENTE

Para el desarrollo del proceso de enseñanza y aprendizaje se llevarán a cabo distintas acciones formativas que permitirán al alumnado adquirir las competencias programadas:

- Clases teóricas, a través de las cuales se asegura que el alumnado desarrollará fundamentalmente competencias conceptuales, de gran importancia para motivar al alumnado a la reflexión, facilitándole el descubrimiento de las relaciones entre diversos conceptos y formarle una mentalidad crítica.
- Clases prácticas, cuyo propósito es desarrollar en el alumnado las competencias cognitivas y procedimentales de la materia.
- Tutorías, a través de las cuales se orienta el trabajo autónomo y grupal del alumnado, se profundiza en distintos aspectos de la materia y se orienta la formación académica-integral del estudiante.
- Seminarios, trabajos en grupo y trabajo individual del alumnado, revertirán en el desarrollo de competencias genéricas y actitudinales que impregnan todo el proceso de enseñanza aprendizaje.

El proceso de enseñanza y aprendizaje será un proceso activo y significativo. Los debates suscitados en clases, en seminarios y trabajos en grupo, permitirán al alumnado ser activo y protagonista de su propio proceso de aprendizaje. La diversidad de materias deberá desarrollar una visión multidisciplinar y dotarles de competencias cognitivas e instrumentales.

EVALUACIÓN (INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN, CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y PORCENTAJE SOBRE LA CALIFICACIÓN FINAL, ETC.)

La valoración del nivel de adquisición por parte de los estudiantes de las competencias conceptuales, procedimentales y actitudinales, anteriormente señaladas, será continua.



Procedimientos para la evaluación:

1. Examen oral/escrito.
2. Análisis de contenido de los trabajos realizados en las clases prácticas, en los seminarios y en las tutorías académicas.
3. Otros procedimientos para evaluar la participación del alumno en las diferentes actividades planificadas: listas de control, escalas de cotejo,...

El sistema de calificación empleado será el establecido en el artículo 5 del Real Decreto 1125/2003, de 5 de septiembre, por el que se establece el sistema europeo de créditos y el sistema de calificaciones en las titulaciones universitarias de carácter oficial y validez en todo el territorio nacional.

CALIFICACIÓN POR EL MÉTODO DE EVALUACIÓN CONTÍNUA

La calificación global responderá a la puntuación ponderada de los diferentes aspectos y actividades que integran el sistema de evaluación, por lo tanto éstas pueden variar en función de las necesidades específicas de las asignaturas que componen cada materia; de manera orientativa se indica la siguiente ponderación:

- TEORÍA:
 - Examen oral/escrito de teoría: 60%
 - Asistencia a clase con participación: 10%
- PRÁCTICAS:
 - Examen de prácticas oral/escrito de prácticas: 10%
 - Memoria de Resultados y Evaluaciones Test de Prácticas: 10%
 - Resolución de ejercicios y casos clínicos propuestos (Cuestiones Prácticas 7,8 y 9): 10%

Para la obtención de la nota final será necesario haber aprobado el examen de teoría y cada uno de los apartados de la parte práctica de manera independiente. La asistencia a las sesiones prácticas es obligatoria, sólo se admitirá una falta justificada. En caso de tener más de una falta justificada o una no justificada, el alumno además deberá aprobar un examen de gabinete. Los alumnos de segunda matriculación que no hayan tenido que repetir las sesiones prácticas, el examen de prácticas contará un 20% y deberán entregar además los casos clínicos.

CALIFICACIÓN POR EL MÉTODO DE EVALUACIÓN ÚNICA

En caso de que el alumno haya solicitado evaluación única, la asignatura se evaluará de la siguiente manera:

- TEORÍA:
 - Examen oral/escrito de teoría: 60%
- PRÁCTICAS:
 - Examen de prácticas oral/escrito de prácticas: 10%
 - Memoria de Resultados y Evaluaciones Test de Prácticas: 10%
 - Resolución de casos clínicos propuestos (Cuestiones Prácticas 7,8 y 9): 10%
 - Examen de gabinete: 10%

Para la obtención de la nota final será necesario haber aprobado todos los apartados de evaluación de manera independiente. El alumno que solicite la Evaluación Única y le sea concedida, seguirá dicho proceso de evaluación hasta el final del semestre, sin poder cambiar a otro tipo de evaluación.

CALIFICACIÓN EN CONVOCATORIAS EXTRAORDINARIAS

En las convocatorias Extraordinarias, la evaluación se realizará del siguiente modo:

- Examen oral/escrito de teoría: 70%
- Examen oral/escrito de prácticas: 30%

Para la obtención de la nota final será necesario haber aprobado teoría y prácticas de manera independiente, además de haber realizado durante el mismo curso o el curso anterior (alumnos de segunda matriculación) las prácticas y haber probado en su momento la memoria de prácticas y los casos prácticos.



INFORMACIÓN ADICIONAL

NORMAS DE FUNCIONAMIENTO EN PRÁCTICAS

- Los alumnos deberán estar pendientes las dos primeras semanas del semestre de los plazos establecidos para apuntarse a los grupos de prácticas, que se realizará por medio de la aplicación <http://www.ugr.es/~geoptica/gpp/index.html>. Se comunicarán en clase y por tablón de docencia.
- Es obligatorio el uso de la bata para la realización de las presentes prácticas.
- Es necesario traer todos los días una linterna puntual.
- Sólo se permite una falta justificada. En caso de tener más de una falta justificada, además de la evaluación continua y el examen final se exigirá un examen de gabinete para aprobar la asignatura.
- Se pide puntualidad en las sesiones. La falta de puntualidad reiterada o no utilizar bata se contará como una falta injustificada.
- Los alumnos de segunda matriculación, no tienen por qué realizar las prácticas de manera presencial (aunque están en su derecho volver hacerlas si lo desean), pero deberán entregar antes de que terminen las sesiones de prácticas obligatoriamente los casos clínicos propuestos de las prácticas 7, 8 y 9, y hacer el examen de prácticas, el cual tendrá un valor del 20% en la convocatoria ordinaria.
- Los alumnos de 3ª matriculación deben hacer de nuevo las prácticas.

